



## FICHE D'INSCRIPTION FESTIVAL D'AVIGNON

Du **08 / 04 / 2017** Au **13 / 04 / 2017**

Ainsi que du **13 au 17 juillet 2017**

Session Printemps : Lycée Marie Pila - 84200 Carpentras

PHOTO

Nom de l'enfant..... Prénom.....

Fille  Garçon  (cochez la case correspondante)

Né(e) le ..... Age..... ans Nationalité.....

### Responsable légal de l'enfant

Père  Mère  Tuteur

NOM..... Prénom.....

Tél fixe..... Tél portable..... E-mail.....

Adresse..... Code postal Ville.....

Profession père..... Profession mère.....

Lieu éventuel de vacances..... Où appeler en cas d'urgence.....

N° de Sécurité Sociale.....

### **POUR MIEUX CONNAITRE VOTRE ENFANT :**

Comment avez-vous connu **COMEDIE MUSICAMP ?**

Etablissement scolaire  Diocèse/paroisse  Site internet  Bouche à oreille

Qu'est-ce qui le motive pour participer à cette aventure ?.....

Votre enfant vient-il accompagné ?

Frère  Sœur  Camarade

Comment estime-t-il son niveau en ?

**Danse**.....

**Chant**.....

**Théâtre**.....

Votre enfant a-t-il une expérience de la scène ? .....

• **AUTORISATIONS PARENTALES :**

Je soussigné.....

Responsable légal de l'enfant, autorise la direction du camp, à faire soigner mon enfant et à faire pratiquer les interventions chirurgicales en cas de nécessité. Je m'engage à rembourser dans les huit jours qui suivent la facturation, le montant des frais qui auraient pu être avancés.

J'autorise également l'utilisation éventuelle de photos et vidéos de mon enfant prises au cours du séjour ainsi qu'il soit véhiculé durant le séjour si besoin.

• **MODALITES ET MODE DE PAIEMENT :**

Je joins la somme de **190 €** correspondant à 50 % du coût du séjour.

+ la somme de 12 € couvrant les frais d'assurance

+ la somme de 13 € pour l'achat du CD (*sauf si déjà acheté précédemment*)

Soit **1 premier règlement** d'un total de **215 €** (le solde de 190 € sera à verser au début du stage)

Par chèque à l'ordre de *Comédie Musicamp* à envoyer à *Comédie Musicamp – 182 rue du Fbg St Denis – 75010 PARIS*

Par virement bancaire : Titulaire : **COMEDIE MUSICAMP** IBAN : **FR76 3000 3031 3000 0505 6646 031** BIC : **SOGEFRPP**

Par chèques vacances à *COMEDIE MUSICAMP – 182 rue du Fbg St Denis – 75010 PARIS*

**Pour les facilités de paiement (jusqu'à 7 échéances), nous contacter au 01 42 09 00 18**  
**Tous les tarifs sont hors coût du voyage**

Je joins également :

- La fiche sanitaire de liaison
- Le « Règlement-Comédie Musicode » lu, signé et approuvé

Fait à....., le.....

Signature :